DEMOGRAPHIC AND HEALTH SURVEYS
NEWBORN CARE MODULE
MODEL WOMAN'S QUESTIONNAIRE

[NAME OF COUNTRY]
[NAME OF ORGANIZATION]

IDENTIFICATION (1)

PLACE NAME _____

NAME OF HOUSEHOLD HEAD _____

CLUSTER NUMBER . . . . . | | | | |

HOUSEHOLD NUMBER . . . . . | | | | |

NAME AND LINE NUMBER OF WOMAN _____ | | |

INTERVIEWER VISITS

	1	2	3	FINAL VISIT
DATE				DAY | | MONTH | | YEAR | | | |
INTERVIEWER'S NAME				INT. NO. | | | |
RESULT*				RESULT* |
NEXT VISIT: DATE				TOTAL NUMBER OF VISITS |
TIME				

*RESULT CODES: 1 COMPLETED; 2 NOT AT HOME; 3 POSTPONED; 4 REFUSED; 5 PARTLY COMPLETED; 6 INCAPACITATED; 7 OTHER _____ (SPECIFY)

LANGUAGE OF QUESTIONNAIRE** 0 2 | LANGUAGE OF INTERVIEW** | | | NATIVE LANGUAGE OF RESPONDENT** | | | TRANSLATOR USED (YES = 1, NO = 2) |

LANGUAGE OF QUESTIONNAIRE** **FRENCH**

**LANGUAGE CODES:
01 ENGLISH; 02 FRENCH; 03 LANGUAGE 3; 04 LANGUAGE 4; 05 LANGUAGE 5; 06 LANGUAGE 6

SUPERVISOR		FIELD EDITOR		OFFICE EDITOR	KEYED BY
NAME	NUMBER	NAME	NUMBER	NUMBER	NUMBER
_____	| | | |	_____	| | | |	| |	| |

(1) This section should be adapted for country-specific survey design.

SECTION 4. PREGNANCY AND POSTNATAL CARE

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	LAST BIRTH NAME _____	NEXT-TO-LAST BIRTH NAME _____
NB1	Est-ce que (NOM) a été essuyé dans les minutes qui ont suivi sa naissance ?	YES . . . . . 1 NO . . . . . 2 DON'T KNOW 8	
NB2	Combien de temps après sa naissance, (NOM) a-t-il eu un bain pour la première fois ? IF LESS THAN 1 HOUR, RECORD '00' HOURS; IF LESS THAN 24 HOURS, RECORD HOURS; OTHERWISE, RECORD DAYS.	IMMEDIATELY . . . . . 000 HOURS . . . . . 1 ☐☐ DAYS . . . . . 2 ☐☐ DON'T KNOW 998	
NB3	CHECK 430: PLACE OF DELIVERY	CODE 11, 12, OR 96 CIRCLED ☐↓ CODE 21 - 36 ☐→ (SKIP TO NB7)	
NB4	Quel instrument a-t-on utilisé pour couper le cordon ?	RAZOR BLADE . . . . . 1 KNIFE . . . . . 2 SCISSORS . . . . . 3 OTHER _____ (SPECIFY) 6 DON'T KNOW 8	
NB5	Est-ce qu'il était neuf ou est-ce qu'il avait déjà été utilisé avant ?	NEW . . . . . 1 USED BEFORE . . . . . 2 DON'T KNOW 8	
NB6	Est-ce qu'on l'avait ébouillanté avant de l'utiliser pour couper le cordon ?	YES . . . . . 1 NO . . . . . 2 DON'T KNOW 8	
NB7	Est-ce qu'on a appliqué, à n'importe quel moment, quelque chose sur le moignon du cordon ?	YES . . . . . 1 NO . . . . . 2 (SKIP TO 434B) DON'T KNOW 8	
NB8 (1)	Qu'est-ce qu'on a appliqué ? Autre chose ?	CHLORHEXIDINE . . . . . A OTHER ANTISEPTIC (ALCOHOL, SPIRIT, GENTIAN VIOLET) . . B MUSTARD OIL . . . . . C ASH . . . . . D ANIMAL DUNG . . . . . E OTHER _____ (SPECIFY) X	
CH1 (2)	CHECK NB7: SUBSTANCE APPLIED TO CORD	CODE 'A' NOT CIRCLED ☐↓ CODE 'A' CIRCLED ☐→ (SKIP TO CH3)	

SECTION 4. PREGNANCY AND POSTNATAL CARE

NO.	QUESTIONS AND FILTERS	LAST BIRTH NAME _____	NEXT-TO-LAST BIRTH NAME _____
CH2 (2) (3)	Est-ce qu'on a appliqué, à n'importe quel moment, de la chlorhexidine sur le moignon ? SHOW SAMPLE OF CHLORHEXIDINE.	YES . . . . . 1 NO . . . . . 2 (SKIP TO 434B) ← DON'T KNOW 8	
CH3 (2) (3)	Combien de temps après la coupure du cordon a-t-on appliqué, pour la première fois, la chlorhexidine ? IF LESS THAN 1 HOUR, RECORD '00' HOURS; IF LESS THAN 24 HOURS, RECORD HOURS; OTHERWISE, RECORD DAYS.	HOURS . . . . . 1 ☐☐ DAYS . . . . . 2 ☐☐ DON'T KNOW 998	
CH4 (2) (3)	Pendant combien de jours a-t-on appliqué de la chlorhexidine sur le moignon ?	1 DAY . . . . . 1 2-7 DAYS . . . . . 2 MORE THAN 7 DAYS . . . . . 3 DON'T KNOW 8	
CH5 (2) (3)	Combien de fois par jour a-t-on appliqué de la chlorhexidine sur le moignon : une fois par jour, deux fois par jour, trois fois par jour ou quatre fois ou plus par jour ?	ONCE A DAY . . . . . 1 TWICE A DAY . . . . . 2 THREE TIMES A DAY . . . . . 3 FOUR OR MORE TIMES A DAY . . . . . 4 DON'T KNOW 8	

(1) Substances applied to the umbilical cord, and terminology used to refer to them, should be adapted to the local context.
(2) Questions on chlorhexidine are suggested only for countries with national chlorhexidine programs.
(3) Use local term for chlorhexidine.